

FORMATO N° 11**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
SERVICIOS
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

1	NÚMERO DE ACTA	005-2025-HRHVM/CP.A N°01-2025-HRHVM		
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En la ciudad de Huánuco, a los 12 días del mes de junio del año 2025, en el local de la Unidad de Logística, a las 10:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante FORMATO 4 del OSCE, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de CONCURSO PUBLICO ABREVIADO N° 01-2025-HRHVM-CS-1, objeto de la convocatoria CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE AMBULANCIA PARA EL TRASLADO DE PACIENTES ASEGURADOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO DE HUÁNUCO A OTROS CENTROS DE SALUD DE MAYOR COMPLEJIDAD DE LA CIUDAD DE LIMA Y/O HUANCAYO POR VÍAS TERRESTRES, a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.			
3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER) El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:			
	Presidente	Adriana Vanessa Palacios Leon	Titular Suplente	X Dependencia: Unidad de logística
	Primer Miembro	Wilmer Brus Rivera Rojas	Titular Suplente	X Dependencia: Unidad de logística
	Segundo Miembro	Gummy Carmen Rosales Canduelas	Titular Suplente	X Unidad de Seguros
4	DETALLE DE LOS PARTICIPANTES De acuerdo con el cronograma de seleccion, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:			
	N°	Nombre o razón social del participante	RUC	
	1	ART-DENT EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	20489395381	
	2	STEO CONSULTING S.A.C.	20602781667	
	3	RED SUDAMERICANA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C.	20610877967	
5	DETALLE DE LOS POSTORES En el día y horario señalado en el seace, los siguientes postores presentaron sus ofertas:			
	N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
	1	ART-DENT EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	11/06/2025	21:42:47
6	Acto seguido, se procede con la apertura de las ofertas de los mencionados postores, y con la revisión de las mismas, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si las ofertas responden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas previstas en las bases.			
7	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:			
	N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión	
	...			
8	DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:			
	N°	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula	

FORMATO N° 11

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
SERVICIOS
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

1	ART-DENT EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	1
---	---	---

9	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS		
9.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA		
N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
1	ART-DENT EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIN	44,000.00	100.00%
9.2	DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN		
	La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según Anexo que forma parte de la presente Acta.		

10	PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES - EVALUACIÓN TÉCNICA		
	COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR		
10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	ART-DENT EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	
	FACTORES		PUNTAJES
	A.EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE		25 puntos
	B.INTEGRIDAD EN LA CONTRATACIÓN PÚBLICA		00 puntos
	C.GARANTÍA COMERCIAL DEL POSTOR		20 puntos
	D.CAPACITACIÓN AL PERSONAL DE LA ENTIDAD CONTRATANTE		20 puntos
	E.MEJORAS A LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA		20 puntos
	F.SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD		00 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		85 puntos

10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	ART-DENT EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		100 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		100 puntos

11	RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN		
	De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente: $PTP = C1PT + C2Pe$ $(0.70 \times 85) + (0.30 \times 100) = 89.50$		
	N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
	1	ART-DENT EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	89.50
	Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.		

12	CALIFICACIÓN		
	Luego de culminada la evaluación, el comité de seleccion determinó si el postor que obtuvo el primer y segundo lugar según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:		
12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	ART-DENT EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE
	A HABILITACIÓN	X	
	B EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	SI CUMPLE	

FORMATO N° 11**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
SERVICIOS****(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

SI NINGUNO DE LOS DOS POSTORES CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, EL COMITÉ DE SELECCIÓN O EL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES, SEGÚN CORRESPONDA, DEBE VERIFICAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN DE LOS POSTORES ADMITIDOS, SEGÚN EL ORDEN DE PRELACIÓN OBTENIDO EN LA EVALUACIÓN.

12.3 DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS

La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo que forma parte de la presente Acta.

13 RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN

De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo el primer lugar en orden de prelación, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases:

N°**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR****1****ART-DENT EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA**

DE SER EL CASO INCLUIR:

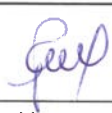

Asimismo, los siguientes postores fueron descalificados por no cumplir los requisitos de calificación especificados en las bases:

N°**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR****CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU
DESCALIFICACIÓN**

...

14 ACUERDO ADOPTADO

Los integrantes del comité de seleccion, por unanimidad, dan por aprobados los resultados de la evaluación de las ofertas y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y a los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.

15
Adriana Vanessa Palacios Leon
Presidente Comité de Selección
Wilmer Brus Rivera Rojas
Primer Miembro Comité de Selección
Gummy Carmen Rosales Canduelas
Segundo Miembro Comité de Selección**NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS
CONTRATACIONES**

FORMATO N° 22**ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO:
BIENES, SERVICIOS EN GENERAL Y OBRAS
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PÚBLICO O PRIVADO)**

1	NÚMERO DE ACTA	006-2025-HRHVM/CP.A N°01-2025-HRHVM			
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En la ciudad de Huánuco, a los 12 días del mes de junio del año 2025, en el local de la Unidad de Logística, a las 10:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante FORMATO 4 del OSCE, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de CONCURSO PÚBLICO ABREVIADO N° 01-2025-HRHVM-CS-1, objeto de la convocatoria CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE AMBULANCIA PARA EL TRASLADO DE PACIENTES ASEGURADOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO DE HUÁNUCO A OTROS CENTROS DE SALUD DE MAYOR COMPLEJIDAD DE LA CIUDAD DE LIMA Y/O HUANCAYO POR VÍAS TERRESTRES, a fin de OTORGAR LA BUENA PRO.				
3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER) El quorum necesario que exige la normativa de contratación del Estado se logró con la presencia de los siguientes miembros:				
	Presidente	Adriana Vanessa Palacios Leon	Titular	X	Dependencia: Unidad de logística
			Suplente		
	Primer Miembro	Wilmer Brus Rivera Rojas	Titular	X	Dependencia: Unidad de logística
			Suplente		
	Segundo Miembro	Gummy Carmen Rosales Canduelas	Titular	X	Dependencia: Unidad de Seguros
			Suplente		
4	OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro es:				
	Nombre o razón social del postor ganador			Monto adjudicado	
	ART-DENT EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA			S/ 44,000.00	
5	BASE LEGAL <u>Artículo 56 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado</u> : "Luego de la calificación de las ofertas, el comité de selección debe otorgar la buena pro, mediante su publicación en el SEACE".				
6	ACUERDO ADOPTADO Los integrantes del comité de selección, por unanimidad, otorgan la buena pro al postor mencionado en el numeral 4.				
7	<div> Adriana Vanessa Palacios Leon Presidente Comité de Selección</div> <div> Wilmer Brus Rivera Rojas Primer Miembro Comité de Selección</div> <div> Gummy Carmen Rosales Canduelas Segundo Miembro Comité de Selección</div> NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES				